

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX TEMPS COLLECTIFS DU RELAIS PETITE ENFANCE ET DE RECEPTION DES INFORMATIONS

Document à retourner à la professionnelle du Relais Petite Enfance présente lors de la matinée dès la première participation.

ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Concernant les temps collectifs :

- Autorise la participation de mon enfant aux temps collectifs du RPE avec son assistant maternel pendant toute la durée de notre contrat.
- Autorise Monsieur ou Madame..... (assistant maternel) à transporter notre enfant dans son véhicule pour participer aux matinées du RPE. *Pour rappel, l'assistant maternel doit en avoir avisé son assureur. Le transport de l'enfant doit se faire dans un siège homologué selon la législation en vigueur.*

Concernant la réception des informations :

- Souhaite recevoir les informations concernant les services du RPE.
- Souhaite recevoir les informations concernant la parentalité de la part de Terres de Montaigu.

Date et signature des parents :

ASSISTANT MATERNEL

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

- Je reconnais avoir pris connaissance de la charte des temps collectifs du RPE et m'engage à la respecter.

Date et signature de l'assistant maternel :